

Tricentésima Sexagésima Séptima Objeción Global  
Anexo A - Reclamamos a ser reclasificados

ALEGADOS			CORREGIDOS		
N° DE RECLAMACIÓN	DEUDOR	ESTADO DE PRIORIDAD	DEUDOR	ESTADO DE PRIORIDAD	IMPORTE
JEZ VEGA, MIGDALLA AJAGUA HACIENDA UEN 3, PR 00725	Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	503(b)(9)	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	503(b)(9)	\$1,500.00*
	Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Garantizada	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Garantizada	Indeterminado*
		Subtotal		Subtotal	\$1,500.00*
					25,000.00

a: La evidencia de reclamo y la documentación de respaldo invocan obligaciones asociadas con litigios en curso derivados de la relación de empleo del demandante con el Estado Libre Asociado le sus agencias. En consecuencia, toda obligación debe invocarse contra el Estado Libre Asociado, no contra el ERS. Asimismo, la Evidencia de reclamo también invoca obligaciones asociadas tigio en curso, cuyo resultado puede derivar en obligaciones adicionales de pensión adeudadas al demandante. Sin embargo, de acuerdo con la Ley 106, el Estado Libre Asociado, y no el ERS, es ble del pago de las pensiones.

JEZ VELEZ, CIELITO JE ECHIVARRIA TANTAO OS LEGALES DE PR INC 839 CALLE POST 108 SUR Rico UEZ, PR 00681	5387^	Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Indeterminado*	503(b)(9)	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Indeterminado*
---	-------	--	----------------	-----------	---	----------------

a: La Evidencia de reclamo y la documentación de respaldo invocan obligaciones asociadas con una pensión por discapacidad. Sin embargo, de acuerdo con la Ley 106, el Estado Libre Asociado, RS, es responsable del pago de las pensiones por discapacidad.

10 n°. 5387 incluido también en el Anexo A a la Objeción Global 362 por reclamos a ser reclasificados

IOLA, ALVIN RIVERA SITY GARDENS LLE 8 O, PR 00612	49316	Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	\$100,000.00*	No Garantizada	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	\$100,000.00*
--	-------	--	---------------	----------------	---	---------------

a: La Evidencia de reclamo y la documentación de respaldo invocan obligaciones asociadas con una pensión por discapacidad. Sin embargo, de acuerdo con la Ley 106, el Estado Libre Asociado, RS, es responsable del pago de las pensiones por discapacidad.

N ESCAPA, MILAGROS ARAMANA 1028 UEZ, PR 00680	148988^	Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Indeterminado*	No Garantizada	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Indeterminado*
---	---------	--	----------------	----------------	---	----------------

a: La Evidencia de reclamo y la documentación de respaldo invocan obligaciones asociadas con litigios en curso contra el Estado Libre Asociado y/o una de sus agencias. En consecuencia, la a de reclamo se invoca adecuadamente contra el Estado Libre Asociado, no contra el ERS.

10 n°. 148988 incluido también en el Anexo A a la Objeción Global 374 por reclamos a ser desestimados

*Solicitud por reclasificar  
Gobierno Puerto Rico*

10 de enero 2020 Exhibit Page 2 of 6

Saludos al Tribunal De Distrito  
de los Estados Unidos Para el  
Distrito de Puerto Rico.

A continuación la radica-  
ción de mi replica a la  
Objeción global. Esta es mi  
información

- ①
- Nombre - Migdalia González Vega
- Dirección - Calle Emajagua # 304  
Hacienda Bonques Caguas
- Correo electrónico - gmigdalia11  
@gmail.com


- ② Epigrafe Tribunal De Distrito de  
los Estados Unidos Para el  
Distrito De Puerto Rico,  
Notificación de la Centésima  
Objeción Global (no sustantiva)  
Del Estado Libre Asociado de  
Puerto Rico, de la Autoridad  
De Carreteras y Transportación  
De Puerto Rico y Del Sistema  
De Retiro De los Empleados  
Del Gobierno Del Estado Libre  
Asociado De Puerto Rico a Re-  
clamos Deficientes en los  
que se alegan intereses sobre  
la base de la Reivindicación  
salariales laborales o  
servicios prestados.

(Evidencia)



15 de octubre de 2019

Sr(a). 301: Migdalia González Vega  
Número de empleado 93685  
Programa / Puesto:  
Región: CAGUAS  
Distrito: Gurabo  
Escuela: MYRNA M. FUENTES

  
Wilfredo Falcón Negron  
Director Ejecutivo

**INFORME DE LICENCIAS DE ENFERMEDAD AL PERSONAL DOCENTE POR ACUERDO DE LA LEY 26-2017**

Conforme a nuestros récords de asistencia, usted posee un balance acumulado hasta de:

82 días      2 horas      7 minutos

Todo personal que tenga exceso de los noventa (90) días de licencias de enfermedad acumuladas en el año natural 2016, tiene el derecho de utilizarlos cuando esté enfermo. De igual forma, los días de enfermedad acumulados en el año natural 2017, que puede acumular en exceso de los noventa (90) días se utilizarán cuando esté enfermo no más tarde del 31 de diciembre de 2017. Después del 31 de diciembre de 2017, se perderá el balance en exceso de enfermedad que no haya sido utilizado.

La carta circular del Departamento de Hacienda, **CC-1300-16-1**, establece que solo se pagarán los balances acumulados hasta un tope de 90 días de licencia de enfermedad a todo empleado que haya estado activo en el servicio público por más de 10 años. De tener cualquier reclamación relacionada a sus balances de enfermedad, deberá pasar por las oficinas centrales de la Asociación de Maestros de Puerto Rico.

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759 - Tel.: (787)773-3488, 3489



El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho

Case: 17-09288 TS Doc#: 181071 Filed: 09/13/21 Entered: 09/14/21 11:17:26 Desc: Exhibit 4 of 6

7020 2450 0000

Certified Mail Fee \$3.60

Extra Services & Fees (check box, add fee as appropriate)

☐ Return Receipt (hardcopy) \$0.00

☐ Return Receipt (electronic) \$0.00

☐ Certified Mail Restricted Delivery \$0.00

☐ Adult Signature Required \$0.00

☐ Adult Signature Restricted Delivery \$0.00

Postage \$1.60

Total Postage and Fees \$5.20

Sent To **Brian Rosen, Esq**

Street and Apt. No., or PO Box No. **Proskauer Rose LLP Eleventh**

City, State, ZIP+4® **New York NY 10036**

PS Form 3800, April 2015 PSN 7530-02-000-9047 See Reverse for Instructions

Postmark Here 06/10/2021

Total 70202450000074377969 \$5.20

Grand Total: \$5.20

Cash \$5.25

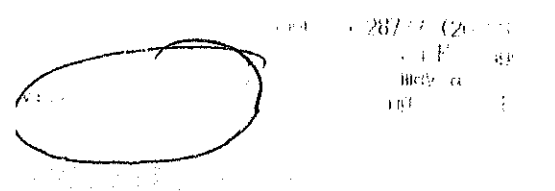
Change -\$0.05

\*\*\*\*\*

USPS is experiencing unprecedented volume increases and limited employee availability due to the impacts of COVID-19. We appreciate your patience.

\*\*\*\*\*

The timeliness of service to or from destinations outside the contiguous US may be affected by the limited availability of transportation.



All sales final on stamps and postage. Refunds for guaranteed services only. Thank you for your business.

Go to: <https://postalexperience.com> or scan this code with your mobile device.



or call 1-800-410-7420.

421620-0725

Receipt #: 840-50060159-3-8119172-1

ark: 03

7021 1970 0000

Certified Mail Fee \$3.75

Extra Services & Fees (check box, add fee as appropriate)

☐ Return Receipt (hardcopy) \$0.00

☐ Return Receipt (electronic) \$0.00

☐ Certified Mail Restricted Delivery \$0.00

☐ Adult Signature Required \$0.00

☐ Adult Signature Restricted Delivery \$0.00

Postage \$1.36

Total Postage and Fees \$5.16

Sent To **Prime Clerk LLC**

Street and Apt. No., or PO Box No. **Grand Central Station**

City, State, ZIP+4® **P.O. Box 4850 N.Y 10163-4850**

PS Form 3800, April 2015 PSN 7530-02-000-9047 See Reverse for Instructions

Postmark Here 09/04/2021

Tracking #: 70211970000081797003

Return Receipt \$3.05

Tracking #: 9590 9402 6926 1104 2711 04

Total \$8.16

Garden Beauty Bk 1 \$11.60 \$11.60

Grand Total: \$19.76

Credit Card Remitted \$19.76

Card Name: VISA

Account #: XXXXXXXXXXXX9077

Approval #: 060898

Transaction #: 387

AID: A0000000031010 Chip

AL: VISA DEBITO

PIN: Verified VISA DEBITO

\*\*\*\*\*

USPS is experiencing unprecedented volume increases and limited employee availability due to the impacts of COVID-19. We appreciate your patience.

\*\*\*\*\*

The timeliness of service to or from destinations outside the contiguous US may be affected by the limited availability of transportation.

Text your tracking number to 28777 (2USPS) to get the latest status. Standard Message and Data rates may apply. You may also visit [www.usps.com](http://www.usps.com) USPS Tracking or call 1-800-222-1811.

Preview your Mail

Track your Packages

Sign up for FREE @ <https://informedelivery.usps.com>

Earn rewards on your business account purchases of Priority Mail labels with the USPS Loyalty program by using Click and Ship. Visit [www.usps.com/smallbizloyalty](http://www.usps.com/smallbizloyalty) for more info.

United States Postal Service

NOW HIRING NATIONWIDE

Career Path Positions with Benefits

Apply online at [www.usps.com/careers](http://www.usps.com/careers)

All sales final on stamps and postage. Refunds for guaranteed services only. Thank you for your business.

Tell us about your experience. Go to: <https://postalexperience.com> or scan this code with your mobile device.



or on the front if space permits.

Article Addressed to:

A.F.S.  
P.O. Box 2461  
Harrisburg, PA 17105-2461



9590 9402 6363 0296 8272 64

Article Number (Transfer from service label)

7020 1290 0000 5183 7007

stricted Delivery

3. Service Type

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adult Signature                         | <input type="checkbox"/> Priority Mail Express®                     |
| <input type="checkbox"/> Adult Signature Restricted Delivery     | <input type="checkbox"/> Registered Mail™                           |
| <input type="checkbox"/> Certified Mail®                         | <input type="checkbox"/> Registered Mail Restricted Delivery        |
| <input type="checkbox"/> Certified Mail Restricted Delivery      | <input type="checkbox"/> Signature Confirmation™                    |
| <input type="checkbox"/> Collect on Delivery                     | <input type="checkbox"/> Signature Confirmation Restricted Delivery |
| <input type="checkbox"/> Collect on Delivery Restricted Delivery |   |

D. Is delivery address different from item 1? ☐ Yes  
If YES, enter delivery address below: ☐ No

United States  
Postal Service

\* Sender: Please print your name, address, and ZIP+4® in this box\*

Magdalena Gayay Vega  
Calle Emajagua # 304  
Hacienda Benquer  
Caguas P.R. 00725

